



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

\*\*\*

## RPI DE L'ARRÊT DARRE

\*\*\*

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

\*\*\*

1 DOSSIER PAR ENFANT

IMPORTANT

CANTINE le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée :  OUI  NON

NOM et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse mail parents : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(pour recevoir les notes d'informations concernant l'organisation des services périscolaires ou encore pour les grèves)

## ÉCOLE FRÉQUENTÉE :

 COUSSAN LANSAC LASLADES SOUYEAUXMaternelle :  TPS  PS  MS  GS Primaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

NOM Prénom frères et sœurs scolarisés dans le secteur : \_\_\_\_\_

## PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

	Mobile	Domicile	Travail
1. <u>NOM Prénom (père)</u> : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <u>NOM Prénom (mère)</u> : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <u>Famille d'accueil*</u> : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*pour les familles d'accueil, précisez l'adresse postale \_\_\_\_\_

 En cochant cette case, j'autorise la Communauté de Communes des Coteaux du Val d'Arros à diffuser mes coordonnées aux associations qui le demandent.

## PERSONNES POUVANT RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT

(Nom-Prénom-Téléphone)

1. NOM Prénom : \_\_\_\_\_

2. NOM Prénom : \_\_\_\_\_

## PROBLEMES PARTICULIERS

(Veuillez indiquer ci-dessous les problèmes éventuels de votre enfant (allergie, malaise, troubles particuliers))

NOM DU MEDEDIN TRAITANT : \_\_\_\_\_ ☎

ETABLISSEMENT DE SOINS CHOISI (ce choix sera respecté si l'établissement d'accueil est compatible avec l'état de l'enfant) :

 Hôpital: \_\_\_\_\_  Clinique: \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise les personnes responsables présentes à faire pratiquer, sur avis médical, toute intervention d'urgence en cas de maladie aiguë ou d'accident grave.

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2020.

Signature du responsable de l'enfant :

**MERCI DE RETOURNER CE DOCUMENT DATÉ ET SIGNÉ A L'ATTENTION DU SERVICE ENFANCE ET JEUNESSE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DES COTEAUX DU VAL D'ARROS, par mail ou par courrier postal**